

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES A TRAVÉS DEL REGISTRO ELECTRÓNICO



Para acceder al **Registro Electrónico**, entramos en la página Web del Ministerio de Sanidad y Política Social y en el menú de la izquierda hacemos clic en **Servicios al Ciudadano**





Aquí, pinchamos en el icono de Sede Electrónica y se abre una ventana nueva.





Nos aparece entonces la página de la **Sede Electrónica del Ministerio de Sanidad y Política Social**, a la que se puede llegar también a través del siguiente enlace: <u>http://sede.msps.gob.es/home.do</u>. Hacemos clic donde dice **Registro Electrónico**







Sede Electrónica del Ministerio de Sanidad y Política Social

Bienvenidos/as a la Sede Electrónica del Ministerio de Sanidad y Política Social. Se encuentra uste acceso electrónico a distintos servicios de centros directivos pertenecientes al Ministerio que requie autenticación por parte de los ciudadanos/as.

Nuestra sede cuenta con una serie de servicios tales como: registro electrónico propio, consulta del procedimientos administrativos y medios para la formulación de sugerencias y quejas.

Si desea realizar cualquier tipo de sugerencia, escríbanos a la siguiente dirección: sede@msps.es.





En esta pantalla, buscamos el enlace al registro electrónico (señalado por el círculo) y pinchamos.

| | Bienvenidos Benvinguts Ongi etorri Benvidos Benvinguts Welcome Bienvenue Mapa web 0 |
|--|--|
| COBLENNO DE ESPAÑA V POLÍTICA SOCIAL | sede.msps.gob.es |
| | Inicio > |
| Sobre la Sede | Registro electrónico |
| Procedimientos administrativos | Últin |
| Registro electrónico | • Regulación legal 🕬 🕒 (normas de creación del registro) |
| Notificaciones electrónicas | Requisitos técnicos Protocolos de seguridad p# E |
| Ciudadanos | Obtener datos de la tirma Registro electrónico comús A través del acceso registroelectronico.msps.es , usted puede realizar la presentación telemática d |
| Profesionales | escritos, solicitudes) comunicaciones relacionadas con distintos procedimientos y actuaciones (l presentación de información no relacionada con los procedimientos aprobados legalmente no producir ningún efecto y se tendrá por no realizada). |
| Administración | Para cualquier consulta sobre el funcionamiento del registro puede dirigirse a registrotelematico@msps.es |

GOBIERNO DE ESPANA MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL

I JORNADA VIRTUAL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS SUBVENCIONES A ONG PARA PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DEL VIH

Buscamos el formulario de solicitud a la convocatoria y pinchamos sobre una de las dos opciones que aparecen en función del tipo de navegador que se utilice. El formulario se abrirá en una ventana nueva.





Antes de que nos aparezca el formulario, nos habrá solicitado el certificado digital. Importante: sin certificado no se puede acceder!!

Lo primero que aparece son los datos de la persona interesada y los del representante

| Si el | MINISTENO DE SAMBAD POLÍTICA SOCIAL | MINISTERIO | DE SANIDAD Y P | OLÍTICA SOCIAL | | | | |
|--|---|--|-----------------|----------------|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
| | Solicitud de Subve | Solicitud de Subvención de la Dirección General de Salud Pública y Sanidad Exterior para financiar Programas de Prevención y Control de la Infección por VIH/SIDA | | | | | | |
| representante | | | | | | | | |
| legal, hay que (*) Todos los campos activos son de cumplimentación Obligatoria | | | | | | | | |
| marcar esta | Comunica persona dis | stinta del interesad | Dersona Física | | | | | |
| casilla | npo de persona : | Datos | del Interesado | | | | | |
| | Razón Social | | CIF | | | | | |
| | Nombre y Apellidos | ANGELA MARIA TAPIA RAYA | | | | | | |
| | DNI/NIE (Decemente | 11833756A | Teléfono | | | | | |
| | Domicilio | | Población | | | | | |
| | Provincia | Ţ | Código Postal | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | Datos de | l Representante | | | | | |
| | Nombre y Apellidos | | Taláfana | | | | | |
| | /Pasaporte | | Telefolio | | | | | |
| | Domicilio | | Población | | | | | |
| | Provincia | . | Código Postal | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Lugar o medio a efectos de notificación | | | | | | | | |



Datos para la notificación y programas para los que se solicita la subvención.

Este último apartado se está modificando y quedará de la siguiente forma...

| | | Lugar o me | dio a e | fectos de notifi | icación | |
|--------------------|------------|---------------------|---------|--------------------|-----------|--------------------|
| Pais | ESPAÑA | - | | Provincia | | • |
| Población | | | | Domicilio | | |
| | | | | | | |
| Código Postal | | | | Teléfono | | |
| Correo Electrónico | | | | Número de Fax | × | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Pro | oramas para los que | se soli | cita subvención | v cuant | tía solicitada |
| Denominacion del P | Programa 1 | Coste Total 1 | Cuant | tia Solicitada 1 | Entidad/ | /es Ejecutante/s 1 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Denominacion del D | Programa 2 | Coste Total 2 | Cuant | tia Solicitada 2 l | Entidad/ | /es Fierutante/s 2 |
| Denominación del P | | coste rotar z | Cuam | tia Solicitada 21 | circidad/ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | _ | | _ | | • • • | |
| Denominacion del P | rograma 3 | Coste Total 3 | Cuant | tia Solicitada 3 | Entidad/ | /es Ejecutante/s 3 |
| | | | | [| | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Denominacion del P | Programa 4 | Coste Total 4 | Cuant | tia Solicitada 4 | Entidad/ | /es Ejecutante/s 4 |
| | | | | r | | |
| | | | | | | |
| L | | | | | | |
| Denominacion del P | rograma 5 | Coste Total 5 | Cuant | tia Solicitada 5 I | Entidad/ | /es Ejecutante/s 5 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



Nueva apariencia (1)

| ANEXO I | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| | Datos de Identificación de la | a Entidad Solicitante y de su Re | presentante Legal | | | |
| DATOS DE LA ENTID | AD SOLICITANTE: | | | | | |
| Nombre | | | | | | |
| CIF | | Domicilio | | | | |
| Población | | Provincia | × | | | |
| Código Postal | | Teléfono | | | | |
| Número de Fax | | Correo Electrónico | | | | |
| Ámbito actuación (| estatal, autonómica, provincial o local | , según conste en sus estatuto | s): | | | |
| DATOS DEL/LA REPR | ESENTANTE LEGAL: | | | | | |
| Nombre | | _ | | | | |
| DNI/NIE | | Cargo | | | | |
| | atos de Identificación de la agrupac | ión de Entidades Solicitante y c | le la Entidad Representante | | | |
| Nombre de la | | | | | | |
| DATOS DE LA ENTID | AD REPRESENTANTE: | | | | | |
| Nombre | | | | | | |
| CIF | | Domicilio | | | | |
| Población | | Provincia | × | | | |
| Código Postal | | Teléfono | | | | |
| Número de Fax | | Correo Electrónico | | | | |
| Ámbito actuación (estatal, autonómica, provincial o local, según conste en sus estatutos): | | | | | | |
| DATOS DEL/LA REPR | ESENTANTE LEGAL: | | | | | |
| Nombre | | | | | | |
| DNI/NIE | | Cargo | | | | |
| Nombre del resto | r | | | | | |
| de entidades miembros de la | | | | | | |
| Agrupación | L | | | | | |

Nueva apariencia (2)

| | EXPONE | | | _ | |
|---|--|--|--|---|---|
| Que publicada la Orden SAS/ | | BOE con Fecha (dd/mm/yyyy) | | | Pinchando |
| | SOLICITUD | | | | oguí |
| Solicitud ANEXO I | Programas de Prevenvión y Control VIH/SIDA | Puede descargarlo en su P "Guardar destino como" | C desde-AQUI -(unck derecho y 'o "Guardar enlace como). | | aqui tondróis |
| Solicita (Tabla Subvenciones) | Solicitud subvención y cuantía solicitada | Puede descargarlo en su P Guardar destino como" | C desde-AQUI (click derecho y 'o "Guardar enlace como"). | | |
| | DOCUMENTACIÓN | | | | acceso a ai |
| ANEXO II ANEXOS III IV VI VII | Memoria Explicativa de la Entidad y de los Proyectos | Puede descargarlos en su l y "Guardar destino como como"). Puede descargarlos en su | PC desde-AQUI Wick derecho ." o "Guardar enlaca PC desde-AQUI (clica dececho | | anexo que corresponda |
| VIII IX | Resto de Documentación | y "Guardar destino como como"). | ." o "Guardar enlace | | |
| NOTA I: En el caso de las agrupaciones de entidades se indicará el nombre de la agrupación y a continuación los nombres de las entidades miembro que la integran. NOTA II: Orden Ministerial que regula este procedimientoAQUÍ- DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR: 1 Copia con el carácter de auténtica o fotocopia compulsada del documento acreditativo de la identidad de quién suscribe la solicitud (DNI o equivalente) y poder bastante que acredite su representación. 2 Copia con el carácter de auténtica o fotocopia compulsada de los estatutos de la entidad 3 Fotocopia compulsada de la acreditación del registro de asociaciones competente. 4 Fotocopia compulsada de la tarjeta de identificación físcal. 5 Acreditación de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social de acuerdo con lo dispuesto en la Órdenes de 28 de abril de 1986 y 25 de noviembre de 1987. Certificado o Declaración responsable según lo dispuesto en las Bases Reguladoras de la presente convocatoria. 6 Declaración responsable del representante legal de la entidad solicitante de no incurrir en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en la forma prevista en el apartado 7 de dicho artículo. 7 Descripción de los programas para los que solicita subvención (ANEXO II). 8 En los casos de agrupaciones de entidades, copia compulsada del convenio de constitución de la agrupación suscrito ante Notario. 9 En los casos de agrupaciones de entidades, copia compulsada del convenio de constitución de la agrupación suscrito ante Notario. 9 En los casos de agrupaciones de entidades, copia compulsada del convenio de constitución de la agrupación suscrito ante Notario. 9 En los casos de agrupaciones de entidades, copia compulsada del convenio de constitución | | | | | Al hacer clic aquí os aparecerá la siguiente tabla de Excel con una función de autosuma |

Fecha de Solicitud (dd/mm/yyyy)

gobierno de españa MINISTERIO DE SANIDAD

Y POLÍTICA SOCIAL

;;;



Nueva apariencia - Anexo I

| PROGRAMAS PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN Y CUANTÍA SOLICITADA | | | | | |
|--|---------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| | DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA | COSTE TOTAL | CUANTIA SOLICITADA | ENTIDAD/ES EJECUTANTE/S* | |
| | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| TOTAL | | 0 | 0 | | |
| | | | | | |

Función de autosuma en estas dos casillas del TOTAL